



ASSEMBLEE GENERALE DU 22 JANVIER 2016

Compte rendu synthétique

I. VIE DU COLLEGE

Le collège renouvelle sa bienvenue aux nouveaux membres associés et correspondants venant du GREF.

Le collège salue les nouveaux promus MCU-PH - Lucie Cassagnes (Clermont-Ferrand), François Pontana (Lille) - et PU-PH - Guillaume Bierry (Strasbourg), Eric Frampas (Nantes), Jérôme Hodel (Créteil), Antoine Khalil (Paris Bichat), Philippe Puech (Lille), Marc Sirol (Boulogne), Isabelle Thomassin-Naggara (Paris Tenon).

Un hommage a été rendu à sept de nos collègues disparus en 2015 ; nous saluons la mémoire des anciens Présidents du CERF, Professeur François Pinet, Professeur Philippe Rouleau, ainsi que des Professeurs Guy Crouzet, Dominique Doyon, Jean-Claude Gaux, David Goldlust et Georges Salamon.

1) Site Internet (Cédric de Bazelaire, Ivan Bricault, Alain Luciani)

Evolution du site Internet courant 2016, pour rendre plus accessible les icônes le plus souvent consultés, notamment livret de l'interne, cours de DES, newsletter.

Action en synergie avec les actions de la Société Française de Radiologie.

2) Centre Antoine Béclère

Le CERF a apporté en 2015 son soutien au Centre Antoine Béclère dont la localisation au sein de la Faculté des Saints Pères a été remise en cause par le Président de l'Université Paris Descartes. Le Centre Antoine Béclère occupe actuellement des locaux au 4^e étage. A compter du 30 juin 2016, le Centre Antoine Béclère devra libérer ces locaux.

Le Centre Antoine Béclère a exprimé sa volonté de s'intégrer dans le projet de « Maison de l'Imagerie », porté par la Société Française de Radiologie, dans le cadre de sa recherche de nouveaux locaux, démarche que le CERF soutient.

Le CERF a salué l'élection récente du Professeur Roland Rymer à la présidence du Centre Antoine Béclère.

3) Rapport du trésorier

Près de 95% des membres sont à jour de leur cotisation en 2015.

Le rapport du trésorier a été approuvé à l'unanimité

- le montant des cotisations 2016 a été voté à l'unanimité, avec un montant maintenu par rapport à 2015.
- La charte de prise en charge des déplacements des enseignants pour les actions du CERF a été validée à l'unanimité en assemblée générale (voir annexe Power point).

4) CNU (Nicolas Grenier)

Renouvellement du CNU : Les 4 propositions de nomination faites par le collège et le CNU ont été approuvées par le Ministère (PU: Didier Dormont et Christophe Aubé ;MCU: Caroline Parlier et Eléonore Blondiaux). Alain Rahmouni, Catherine Adamsbaum, Jean Michel Bartoli (rang A) , et Sébastien Aubry et Sylvie Grand (rang B) avaient été élus

Promotions de juin 2015 : le tableau des promotions est joint en annexe (ppt) pour la section 43 et les sous-sections 43-01 et 43-02.

Proposition de critères pour nomination aux carrières hospitalo universitaires

A la demande de la Conférence des CNU, et conformément à la note de cadrage de janvier 2015, les critères suivant ont été rappelés pour la nomination qui combinent:

- un ensemble de points SIGAPS de 200 pour les MCU-PH, 400 pour les PU-PH
- un niveau minimum de publications :
 - o pour les MCU-PH en premier auteur 3 articles publiés dans des revues à impact factor supérieur à 3, ou dans certaines revues impact factor inférieur à 3 (liste en annexe dans le diaporama)
 - o pour les PU-PH : en premier ou dernier auteur 2 articles dans les revues à impact factor supérieur à 3, 4 articles dans les revues à impact factor inférieur à 3, un 7^e article dans une de nos revues nationales : Diagnostic and Interventional Imaging ou Journal of Neuroradiology.

La liste des revues avec impact factor inférieur à 3 proposée par le CNU comme validante est jointe en annexe dans le diaporama.

Prime PEDR :

Il est demandé à l'ensemble des membres du collège, quelle que soit leur classe, de déposer une candidature. Pour le CNU, les candidatures recevables seront limitées aux classes 2 et 1 pour les PU-PH ; toutes les candidatures seront recevables pour les MCU-PH. Tous les PU de classe exceptionnelle doivent candidater. Le calendrier du dépôt des candidatures court du 11 février au 3 Mars 2016 (sur site internet : https://www.galaxie.enseignementsup-recherche.gouv.fr/ensup/cand_PEDR.htm)

5) Actions internationales (Jean Pierre Tasu)

• **Actions Internationales du CERF :** Comme annoncé en assemblée générale du CERF en janvier 2015, le GREF a été dissout en tant qu'association indépendante lors des JFR 2015. Le GREF devient la Commission Internationale du CERF. Les membres Français du GREF sont accueillis comme membres associés du CERF, et les membres Etrangers comme membres correspondants.

• **Constitution du comité de pilotage du C-RIRF :** En parallèle, la commission des relations internationales de la radiologie Française (C-RIRF) a été restructurée, avec 12 représentants dans le groupe de pilotage dont 6 émanant du CERF (Jean Michel Bartoli, Franck Boudghene, Louis Boyer, Olivier Hélénon, Alain Luciani, Jean-Pierre Tasu) et 6 au titre de la SFR (J-L Drapé, président du C-RIRF, Charles André Cuenod, Dominique Krausé, Robert Lavayssière, Jacques Niney, Jean Louis Sarrazin).

• *Actions internationales*

Les objectifs des actions internationales du CERF sont la formation initiale et la formation des formateurs, à l'étranger et en France, incluant notamment l'accueil des DFMS-DFMSA et des stagiaires associés en France. A ce titre, un recensement a été effectué des 49 DFMS-DFMSA en radiologie (correspondant à 10% de l'ensemble des DFMS et DFMSA toutes spécialités confondues).

Une séance pédagogique commune aux enseignants francophones sera réalisée lors des JFR 2016, coprésidée par le Professeur Van de Berg (Louvain) et centrée sur les DES en Imagerie Médicale dans le monde francophone.

30 actions internationales sont prévues au titre 2016, en lien avec le C-RIRF (Annexe)

II. RECHERCHE

1/ Laboratoires d'accueil :

<http://www.sfrnet.org/cerf/recherche/formations-selectionnees/liste-masters/index.phtml>

2/Parcours Recherche (L Boyer, A Luciani)

Conformément aux résolutions de 2015, un courrier a été adressé au Professeur Vinel, Président de la Conférence des Doyens, et cette proposition a été reprise auprès du Doyen Schlemmer pour intégrer une partie d'un parcours de recherche dans la maquette de formation des internes de DES, en gardant les principes d'une démarche optionnelle, conditionnée par des critères d'éligibilité, et permettant de valider 6 mois de stage de recherche dans le cadre d'activités de recherche M2, Doctorat ou post-Doctorat, réalisées pendant une interruption d'une année des activités de soins pendant l'internat.

3/ECR (L Boyer)

Un soutien par le CERF pour les internes et jeunes assistants ayant des communications orales ou posters acceptées pour le congrès européen à présentés à Vienne a été maintenu en 2016 grâce au soutien des laboratoires Bracco. 20 candidatures ont été retenues.

Par ailleurs, le RSNA va proposer des bourses pour les meilleures soumissions d'abstracts pour les étudiants, ainsi que pour les étudiants en post-doctorat.

Enfin, un prix de recherche en Neuroradiologie sera également mis en jeu lors du prochain RSNA.

4/FORCEimaging (Loïc Bousset, Catherine Oppenheim)

Le document FORCEimaging synthétique validé par les sociétés savantes et les collèges nationaux des enseignants de Médecine Nucléaire et de Radiologie a été transmis avec la Newsletter adressée avant l'AG du CERF 2016. Il est demandé à l'ensemble des membres du collège de l'utiliser auprès de leur DRC.

Le CERF adressera auprès des DRC un courrier d'information officiel ; l'envoi sera également réalisé auprès des laboratoires INSERM et CNRS pour information.

5/Bourses de Recherche

Les bourses de Recherche CERF-SFR 2015 ont permis de soutenir 17 projets, dont 13 Master2, 2 thèses de Sciences, 2 post-Doctorats, avec un ajustement des montants

financiers au type de projet et à l'âge. Le CERF salue le travail réalisé conjointement avec le comité recherche CERF SFR, et également l'implication forte de nombre de ses membres, sous la coordination d'Alain Rahmouni, pour la recherche de financements industriels.

6/ Structuration des réponses aux appels d'offre (Catherine Oppenheim, Loïc Bousset)

Le collège a remis à jour la fiche projet, pouvant permettre la recherche de partenaires, la labellisation par le Comité Recherche ou la fédération des projets afin d'éviter la concurrence interne dans le cadre des appels à la candidature pour les PHRC, PRME, etc. en date de mars 2016. L'ensemble est téléchargeable sur le site du CERF.

7/Elections commissions scientifiques INSERM : CSS 6

Comme annoncé dans la newsletter du CERF de Janvier 2016, les membres du CERF membres d'équipes INSERM ou collaborant avec des équipes INSERM doivent s'inscrire sur les listes électorales des CSS INSERM (date butoir 22 janvier 2016). Les représentants actuels de l'Imagerie Médicale sont Jacques Felblinger, Damien Galanaud, Bernard Van Beers.

Les élections des CSS INSERM, qui auront lieu avant mai 2016, s'intègrent dans une modification du périmètre des commissions scientifiques. L'Imagerie se retrouve intégrée avec les technologies de la Santé, l'épidémiologie et la Santé Publique dans la CSS6. Il est donc important que les représentants de l'Imagerie soient fortement soutenus par les votes. Concernant les candidatures, une concertation au sein du collège est souhaitable pour permettre le soutien plein et efficient de nos collègues qui seront en charge de dossiers importants, et notamment les évaluations et accréditations de nos équipes de recherche.

La déclaration de candidature est à effectuer avant le 29 mars 2016 pour des votes avant le 27 mai et avec une prise de fonction en Août 2016.

8/ Diagnostic and Interventional Imaging

Philippe Soyer, rédacteur en chef, a présenté un état des lieux de Diagnostic and Interventional Imaging : l'indexation de D3i court à partir de 2014 avec un possible impact factor en 2015. Il est rappelé que les auteurs sont encouragés à citer des travaux de D3i pour des articles parus en 2014 et 2015. Philippe Soyer se félicite que le nombre de soumissions augmente : 377 en 2015 avec une forte amélioration de la qualité des soumissions et notamment une augmentation du nombre d'articles originaux et l'élargissement de leur origine géographique avec 24% hors France. Le nombre de citations est également en augmentation.

III. AFFAIRES PROFESSIONNELLES

1) Interactions CERF-SFR (Jean François Meder, Marc Zins, Marie France Bellin, Louis Boyer, Alain Luciani et Jean Michel Bartoli).

La très forte synergie et le travail conjoint SFR-CERF ont été signalés lors de cette assemblée générale. La proximité, les échanges constants entre collèges et sociétés savantes, et la cohérence de ces actions ont été salués par Marc Zins, secrétaire général de la SFR et membre du bureau du CERF.

2) CERF-G4

Le CERF participe à la vie professionnelle au travers notamment de son implication dans le Conseil National Professionnel de la Radiologie G4. L'année 2015 a été marquée particulièrement par la validation au sein du projet de Loi Santé, du projet professionnel commun /Plateaux d'Imagerie Mutualisés, après 10 ans d'effort. Le travail constant et collaboratif au sein du Conseil Professionnel qui a permis d'aboutir à la validation de ces PIM a été salué.

Les autres actions marquantes en 2015 portaient sur la structuration de la radiologie interventionnelle, la pertinence des actes, l'association FMC-RIM, et en projet le livre blanc de la radiologie.

Les G4 régionaux seront réunis le 7 avril 2016 à Paris (Hôpital Sainte Anne). Comme rappelé par le Doyen Benoit Schlemmer, les interrégions des DES seront recomposées selon la carte des 13 nouvelles grandes régions administratives. Les représentants du CERF au sein de ces G4 régionaux demeurent les coordonnateurs interrégionaux ou leurs représentants.

3) CERF et ESR : Elections au Comité Recherche :

La candidature d'Olivier Clément à la présidence du comité recherche ESR est soutenue par le CERF, avec un impératif de vote avant le 31 janvier 2016.

4) CERF – Manipulateurs (Jean Pierre Tasu).

La longue implication du CERF (Alain Rahmouni) dans le processus d'universitarisation des études de MER a été rappelée. En 2015 une première rencontre nationale à l'initiative du CERF s'est tenue à Paris, regroupant l'AFPPE, le Comité d'Harmonisation et les référents médicaux des écoles et DTS.

Les actions prévues en 2016 sont la réunion du Comité d'Harmonisation en janvier 2016, le travail sur le thème : « MER au bloc opératoire » en janvier 2016 qui doit déboucher sur une proposition en G4 manipulateurs, la réunion pédagogique du Comité d'Harmonisation à Lyon début février, et l'assemblée générale du Comité d'Harmonisation à Strasbourg les 10 et 11 mars 2016. Le CERF soutient les candidatures d'Alain Rahmouni (vice-Président sortant) et de Jean Pierre Tasu au Comité d'Harmonisation.

5) Radioprotection (voir éléments du diaporama)

6) CERF et Médecine Nucléaire

Un groupe de contact CERF/CNEBMN (François Brunotte, Pierre Yves Salaün, P Chaumet Riffaud, Louis Boyer, Nicolas Grenier, Jean Michel Bartoli, Alain Luciani) poursuit ses rencontres semestrielles, centrées sur des actions communes d'enseignement et de recherche, tant dans le second cycle et troisième cycle, qu'auprès de l'ASN ou des manipulateurs.

Un bilan des enseignements croisés 2015-2016 a été présenté par Eléonore Blondiaux avec en perspective l'enseignement commun de l'imagerie fonctionnelle, cours formalisé pour les internes de médecine nucléaire et de radiologie à partir de Décembre 2016.

Le Professeur François Brunotte, président du CNEBMN, a salué lors de sa présentation le développement de ces actions communes et les étapes importantes franchies depuis ces dernières années notamment dans l'enseignement avec un ouvrage commun pour le DFASM coordonné par Philippe Petit et Pierre Yves Salaün, un nouveau livre en prévision pour le DFGSM ; les enseignements croisés du DES médecine nucléaire avec ceux du DES de

radiologie De nombreuses thématiques sont communes, avec des stratégies portées ensemble, notamment dans l'enseignement de la radioprotection. Un dialogue est engagé et devra être poursuivi sur les évolutions apportées par la réforme CNEMMOP sur les maquettes du DES de Médecine Nucléaire et de Radiologie. Pour la recherche, l'émergence de la structuration de la recherche en Imagerie au travers de FORCEimaging résulte aussi d'une action commune.

IV. ENSEIGNEMENT

Louis Boyer a rappelé la nécessaire structuration des activités d'enseignement avec la nécessité dans chaque faculté, de pouvoir identifier au moins trois radiologues responsables universitaires : – responsable du second cycle – coordonnateur du DES – référent médical IFMEM/DTS.

1/ DFGSM Référentiel (Eléonore Blondiaux, Stéphane Kremer)

Un projet de référentiel d'enseignement de l'Imagerie en DFGSM2 et DFGSM3 est porté conjointement par le CERF et le CNEBMN avec pour objectif d'aboutir à un ouvrage papier d'environ 300 pages, portant à la fois sur l'enseignement des modules techniques pour le DFGSM, l'anatomie radiologique, et la sémiologie du normal et pathologique élémentaire par organe. Cet ouvrage est un ouvrage collectif et collaboratif avec une implication forte des enseignants du CERF, des enseignants du CNEBMN (responsables : E Durand, A Cochet) et des enseignants de radio-anatomie (responsables : C Parlier, M Montaudon) . La finalisation est attendue pour 2017.

2/DFASM

L'ouvrage du DFASM est en réédition en novembre 2015, avec d'ores et déjà 3200 exemplaires vendus.

Il sera intégré prochainement en accès libre par l'interface SIDES, elle-même encapsulée dans le site Internet du CERF, et donc accessible directement et gratuitement par le site du CERF (Philippe Petit, Ivan Bricault).

Structuration des enseignements du DFASM/ECN (Philippe Petit et Ivan Bricault)

Une première réunion des responsables du DFASM de chaque faculté au titre du CERF s'est tenue en novembre 2015, sous la forme d'un séminaire de travail sur l'élaboration des données de l'ECNI. Actuellement, 19 responsables sur les 35 facultés de Médecine ont été identifiés et les quelques villes n'ayant pas encore désigné de responsable doivent le faire rapidement. En parallèle, le CERF poursuit son implication pour garantir sa présence dans la validation des épreuves de l'ECNI auprès du CNCI. Des démarches ont été entreprises auprès du Doyen Romanet, patron du CNCI, avec le soutien de l'ASN et du Doyen Marc Braun, président du jury de l'ECN.

3/ DES de radiologie :

3.1 Réflexion sur la formation des DES

Il est rappelé que nous devons former des médecins radiologues, cliniciens, maîtrisant l'instrumentation, acteurs de l'innovation. Ceci suppose des compétences multiples, avec une maîtrise de l'ensemble des surspécialités. Ceci suppose également de probablement faire évoluer les modes d'enseignement et d'évaluation.

Ainsi, le CERF proposera en 2016 une évolution des modes d'enseignement en présentiel avec un renforcement de la cohérence entre les enseignements disponibles en ligne sur le site du CERF pour ses modules nationaux, et les enseignements qui sont dispensés en présentiel.

Un séminaire de travail sur les enseignements est prévu en 2016.

Concernant l'enseignement des modules radio-cliniques, et compte tenu des évolutions impliquées par les pistes de la CNEMMOP, nous retenons deux principes :

- ***Les enseignements de tous les modules doivent être organisés dans toutes les surspécialités pour le niveau 1 et niveau 2***, en régional ou en interrégional, avec l'aide d'une organisation nationale et d'e-learning en cas de besoin.
- ***Il faut que dans chaque région et interrégion, un examen validant/sanctionnant soit mis en œuvre pour tous les modules radiocliniques, en cohérence avec les propositions CNEMMOP.***

Deux exemples d'enseignement ont été présentés, reposant :

- soit sur une dynamique interrégionale, comme les enseignements de radiopédiatrie et des urgences dans la région Nord Ouest (Jean Nicolas Dacher, Anne Cotten) ;
- soit avec un support national : projet d'e-learning en Imagerie musculo-squelettique (Anne Cotten et groupe des universitaires en imagerie ostéo-articulaire). Ce dernier module d'e-learning sera mis en place sous l'égide des hospitalo-universitaires, en partenariat étroit avec la Société Française de Radiologie et le travail d'Olivier Hélénon, coordonnateur des actions de FMC et d'e-learning pour la SFR. En effet, le modèle économique est à valider, le principe retenu étant que la formation continue pouvait permettre le financement de la formation initiale.

3.2 Information CNEMMOP

Une information est donnée sur les évolutions de la maquette dans le cadre de la CNEMMOP, à la suite de la rencontre entre le Doyen Schlemmer (président de la CNEMMOP), et Nicolas Grenier, Louis Boyer, Jean Michel Bartoli et Alain Luciani, dont voici les données principales :

- La maquette telle que validée par la CNIP12 reste valide
- Certains aménagements sont en cours :
 - o **3 phases** : Les 3 phases sont désormais intitulées phase socle, phase d'approfondissement, et phase de mise en situation (qui remplace la mise en responsabilité)
 - o **1 seule option : la radiologie interventionnelle, nécessitant un aménagement du post internat :**

La phase de mise en situation ne correspond pas à un poste seniorisé. Dans ce contexte nous avons proposé dans le cadre de la maquette CNIPI2 une seule option, celle de la radiologie interventionnelle, qualifiante ou non exclusive, qui reposait sur deux années de formation, l'une pendant la phase de mise en responsabilité, l'autre pendant une première année de post internat-assistanat. Le Doyen Schlemmer a exprimé sa volonté d'intégrer le post-internat dans la réflexion de la réforme CNEMMOP. Il a assuré que les disciplines chirurgicales et de radiologie interventionnelles, dont la radiologie, pourraient bénéficier d'aménagements spécifique du post-internat, compte tenu de la nécessaire formation technique et manuelle nécessaires à ces pratiques. Dans ces conditions, et compte tenu de l'abandon de la mise en responsabilité, il est maintenu l'idée d'une seule option qualifiante non exclusive en radiologie, qui est celle de la radiologie interventionnelle, qui nécessitera deux ans de formation complémentaire de post-internat. Cette option qualifiante vise à former nos futurs collègues radiologues à la radiologie interventionnelle pour les actes de niveau 3 et certains actes de niveau 2 nécessitant des plateaux techniques et des conditions d'encadrement anesthésique particulières. Cette évolution appelle deux commentaires :

- Cette proposition fait considérer la neuroradiologie interventionnelle dans le cadre général de la formation à la radiologie interventionnelle. Régie par un décret d'activité, la qualification en NRI repose en effet sur une année de formation à la neuroradiologie diagnostique (qui pouvait prendre place pendant l'internat) et 2 années de formation interventionnelle
- Cette proposition s'accompagnera d'une redéfinition des objectifs d'enseignement et de la typologie des actes de radiologie interventionnelle de niveau 2 dans la classification du CERF. L'objectif est de rappeler que les actes de radiologie interventionnelle de niveau 1, et certains actes de niveau 2 font partie du cursus de tous les internes et doivent être acquis et maîtrisés pendant l'internat, pour permettre leur réalisation indépendamment de la qualification après internat, tandis que la maîtrise des actes de niveau 3 et certains actes de niveau 2 complexes doivent passer par l'option qualifiante.

○ **La thèse rejoint le mémoire.**

Une version actualisée de la maquette a été soumise au doyen Schlemmer le 18 janvier 2016. Les dernières consignes seront reçues lors d'une réunion organisée par le CNCM (Coordination Nationale des Collèges d'Enseignants en Médecine) pour présentation d'une maquette format court sur 4 pages.

Il nous faut maintenant d'une part confirmer le référentiel d'objectifs des trois phases (sous la coordination d'Olivier Lucidarme), et également structurer l'enseignement du post-internat, en synergie avec la FMC, en s'appuyant sur les DIU nationaux et les sociétés d'organe (Marc Zins), et en bâtissant des parcours d'apprentissage perfectionnant en radiologie interventionnelle avec la FRI-SFR (Jean Michel Bartoli).

3.3 Résultats de l'évaluation nationale formative (Jean François Chateil)

Voir résultats dans le diaporama. Il existe une progression globale des notes avec l'ancienneté.

- Les internes sont de plus en plus nombreux à participer à ces épreuves, avec 514 étudiants en 2015, même si l'on constate une désaffection pour les internes des 4^e et 5^e années, qui semblent considérer qu'ils ont effectué leurs trois épreuves obligatoires du cursus.
- Si la note minimale de 12/20 (référence EDIR) était considérée comme indispensable, tous les 5^e années ne seraient pas diplômés.
- L'attention est à porter sur les énoncés de certains modules pour lesquels les questions de niveau 3 sont mieux réussies que les questions de niveau 2.
- Certaines spécialités sont mieux maîtrisées que d'autres, notamment neuroradiologie et appareil locomoteur, comparativement au thorax ou à l'oncologie.

3.4 Organisation actuelle du DES : Présence et validation

Il est rappelé qu'on demande aux internes :

- Pour les cours nationaux de niveau 1 : validation de la présence et réussite à tous les modules des examens validants
- Pour les modules de niveau 2 : validation de la présence
- Pour les modules radio-cliniques : il est demandé aux régions (et/ou à l'échelle interrégionale), d'aller vers une formation systématique pour tous les internes DES, avec une épreuve validante des modules radiocliniques, qui doit être réalisée au fil de l'eau et ce dès 2017. L'organisation peut être locale, régionale ou interrégionale.
- L'épreuve nationale formative actuelle est conservée.

3.5 Evaluation 2016 du DES : évolutions.

- Concernant les modules de base (épreuve du 6 juin 2016). L'épreuve portera sur 50 QCM de radioprotection, et 100 QCM regroupant évaluation des rayons X / IRM / Radiologie interventionnelle / produits de contraste / radio-anatomie / recherche. L'évaluation de l'écho est conservée dans son schéma actuel dans le cadre de l'épreuve d'évaluation du DIU.
- Evaluation nationale formative du 3 octobre 2016 : Il est proposé de changer le support et d'utiliser dès cette année l'accès informatique soit par ordinateur, soit par tablette, à la plateforme SIDES, qui a été obtenu par Ivan Bricault. Il est donc demandé à chaque coordonnateur de réserver une salle équipée, et idéalement les tablettes, pour le lundi 3 octobre 2016 après-midi, ou à défaut de prévoir une salle avec un accès Wifi performant et des postes informatiques.
Un courrier officiel du CERF indiquant l'accord de SIDES sera transmis à l'ensemble des doyens des facultés.

3.6 Démographie

En novembre 2015, 276 internes ont été nommés en radio (273 DES + 3 CESP).

Ce même nombre d'internes a été reconduit en 2016 sans sollicitation des coordonnateurs, compte tenu sans doute de la migration territoriale dans le cadre de la réforme des régions.

Il semble qu'une interrogation a posteriori des coordonnateurs est actuellement réalisée par les ARS. Il faut rester vigilant.

3.7 CERF – UNIR

Thibaut Jacques, nouveau président de l'UNIR (Union Nationale des Internes de Radiologie) a présenté le nouveau bureau de l'UNIR . Il a insisté sur la nécessaire présence d'un référent interne par ville, permettant une bonne communication avec le coordonnateur du DES local. L'UNIR s'est réjouie des actions collectives, permettant notamment d'aboutir avec CERF et SFR à l'impression du Mémo de l'Interne, et ayant permis de travailler de concert à la préparation de la copie de la maquette dans le cadre de la réforme CNEMMOP.

Le bureau du CERF a souhaité unanimement au terme de cette Assemblée générale unanimement de saluer le travail de Josselyne Rémond pour son implication dans les actions du CERF, et pour sa prochaine implication dans les actions du CNU.

PRESENTS

Pr Catherine ADAMSBAUM
Pr Daniel ALISON
Dr Marianne ALISON
Pr Lionel ARRIVÉ
Pr Christophe AUBÉ
Dr Sébastien AUBRY
Pr Fabrice-Guy BARRAL
Pr Jean-Michel BARTOLI
Pr Marc BAZOT
Pr Rémy BEAUJEU
Pr Michel BELLET
Pr Marie-France BELLIN
Pr Douraied BEN SALEM
Pr Jean-Paul BEREGI
Pr Guillaume BIERRY
Pr Jean-Michel BIGOT
Dr Eléonore BLONDIAUX
Pr Alain BLUM-MOYSE
Pr Fabrice BONNEVILLE
Pr Frank BOUDGHENE
Pr Loïc BOUSSEL
Pr Valérie BOUSSON
Pr Louis BOYER
Pr Ivan BRICAULT
Pr Pierre-Yves BRILLET
Pr François BRUNOTTE
Pr Emmanuel Alain
CABANIS
Pr Marie-France CARETTE
Pr Robert CARLIER
Dr Lucie CASSAGNES
Pr Christophe CHAGNAUD
Pr Jean-François CHATEIL
Pr Olivier CLEMENT
Pr Jean-Marc CONSTANS
Pr Catherine CYTEVAL
Pr Jean-Nicolas DACHER
Dr DAO Thu Ha
Pr Thierry DE BAERE
Pr Cédric DE BAZELAIRE
Pr Eric DE KERVILER
Pr Hubert DESAL
Pr Elisabeth DION
Pr Didier DORMONT
Pr Philippe DOUEK
Pr Hubert DUCOU LE
POINTE
Pr Olivier ERNST
Pr Jacques FELBLINGER
Pr Gilbert FERRETTI

Pr Antoine FEYDY
Dr Laure FOURNIER
Pr Eric FRAMPAS
Pr Jean-Claude FROMENT
Pr Damien GALANAUD
Pr Yves GANDON
Pr GAUBERT Jean-Yves
Pr Emmanuel GERARDIN
Pr Guillaume GORINCOUR
Pr Nicolas GRENIER
Pr Philippe GRENIER
Pr Philippe HALIMI
Pr Michèle HAMON
Dr Vincent HAZEBROUCQ
Pr Olivier HELENON
Pr Jérôme HODEL
Pr Christine HOEFFEL
Pr Bruno KASTLER
Pr Antoine KHALIL
Pr Hicham KOBEITER
Pr Denis KRAUSE
Pr Stéphane KREMER
Pr Madeleine LABRUNE
Pr Jean-Denis LAREDO
Dr Nathalie LASSAU
Pr Maïté LEWIN-ZEITOUN
Pr Romaric LOFFROY
Pr Alain LUCIANI
Pr Olivier LUCIDARME
Dr Damien MANDRY
Pr Claude MARCUS
Dr Nadine MARTIN-
DUVERNEUIL
Dr Jean-Philippe MASSON
Pr Bernard MAZOYER
Pr Jean-François MEDER
Dr Nicolas MENJOT DE
CHAMPFLEUR
Pr Yves MENU
Dr MONTAZEL Jean Luc
Pr Guy MOULIN
Dr Olivier NAGGARA
Pr Phalla OU
Pr Bernard PADOVANI
Pr Michel PANUEL
Pr Philippe PETIT
Dr François PONTANA
Pr Jean-Pierre PRUVO
Pr Philippe PUECH
Pr Alain RAHMOUNI
Pr Martine REMY-JARDIN

Pr Marie-Pierre REVEL
Pr Nicolas SANS
Pr Marc SAPOVAL
Pr Céline SAVOYE-COLLET
Dr Fabien SCHNEIDER
Pr Elisabeth SCHOUMAN-
CLAEYS
Pr Jean-Michel SERFATY
Pr Olivier SEROR
Pr Marc SIROL
Pr Philippe SOYER
Dr Anne TARDIVON
Pr Jean-Pierre TASU
Dr Jacques THIBAUT
Pr Isabelle THOMASSIN-
NAGGARA
Pr Hervé TRILLAUD
Pr Jean-Michel TUBIANA
Pr Francis VEILLON
Pr Hélène VERNHET
KOVACSIK
Pr Serge WILLOTEAUX
Dr Marc ZINS

ABSENTS EXCUSES

Pr Yves BERTHEZENE
Pr Nathalie BOUTRY
Pr Serge BRACARD
Pr Laurent BRUNEREAU
Pr Sophie CHAGNON-
LHESPITAOU
Pr Kathia CHAUMOITRE
Pr Jacques CHIRAS
Pr Michel CLAUDON
Pr Christophe COGNARD
Pr Anne COTTEN
Pr Jean-Philippe COTTIER
Pr Hervé DERAMOND
Pr Philippe DEVRED
Pr Jean-Luc DRAPE
Dr Frédérique DUBRULLE
Pr Régis DUVAUFERRIER
Pr Jean-Christophe FERRE
Pr Jean-Paul FRANCKE
Pr Jean-François GARCIA
Pr GHOSAIN MICHEL
Pr Nadine GIRARD
Pr Joseph GONSU-FOTSIN
Pr Boris GUIU
Pr Denis HERBRETEAU
Pr Alexis JACQUIER
Pr Daniel JEANBOURQUIN
Pr Francis JOFFRE
Pr Alexandre KRAINIK
Pr Jean-Pierre LAISSY
Pr François LAURENT
Dr Jean-Marie LE MINOR
Pr Anne LONG
Pr Ioana-Gabriela LUPESCU
Pr Claude MANELFE
Pr Claude MARSAULT
MOHANNA Assaad
Dr Hervé MONPEYSSEN
Pr Michel NONENT
Dr Danièle PARIENTE
Pr Jean-Pierre PELAGE
Pr Jean-Baptiste PIALAT
Pr Luc PICARD
Dr Georges RODESCH
Dr Pascal ROUSSET
Pr Catherine ROY
Pr Laurent SPELLE
Dr Pedro TEIXEIRA
Pr Pierre-Jean VALETTE
Pr Bernard VAN BEERS